POSITION
INITIALS ID NO. DATE

FEE DETERMINATION
O.I.P.E. CLASSIFIER
FORMALITY REVIEW
RESPONSE FORMALITY REVIEW
JY 835
02 28 101

INDEX OF CLAIMS

Rejected N BEST AVAILABLE COPY

Allowed I Interference

(Through numeral). Canceled A Appeal

Restricted 0 Objected

Claim	Ţ										3										
No. No.	Claim Date	Clai	m			Dat	e					Cla	im		,		Dai	е			_
No. No.		Final	Original									Final	Original								
S2		\Box	51		\top													П		\exists	Ī
SS					1 "						_		102							T	Ī
1			53		†								103		Г	Г		П		╗	Ī
55					†-			\neg	_		\neg	-	104	<u> </u>				П		コ	Γ
See 106 107 107 108 109					1						\neg		105	T							Ī
Total Continue C		\Box	56		†						\neg		106	Τ				П		\neg	Ī
Section Sect		\Box	57		T		П						107	Т							Ī
10	8 1 1 1 1 1	П	58		Τ								108	Т							Γ
11	\ 9	П	59									Г	109								Γ
12	10	П	60		T								110	T							
13	11		61		Τ								111	Γ						П	Ī
14	12		62										112								
15	13	П	63										113								
16	14	П	64		Ι								114								
17	15	П	65		T								115								
18	16		66		T-								116								
19	17		67										117	Ι.							
To To To To To To To To	18		68										118								
Time	(18)		69		T								119								Γ
72	(20)	П	70										120	T		Γ					Г
72	21		71		1	_							121	\top		_				П	r
23		\rightarrow	$\overline{}$		1									1						\neg	r
74	23				T								123	1	 	\vdash			П	П	r
Tell			74		1								124	T		Г	_			П	r
Tell	25	П	75		╁								125			Г					Ī
27		\Box	76		†	1								t		Т			П	П	r
29 V V V 80 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 136 135 136 137 136 137 137 136 137 137 138 138 138 138 138 138 139 140 140 140 140 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 145 145 145 146 146 146 146 147 148 149			77		T									T	1		_			\Box	Ī
129	28	\Box	78		T								128	T		Г			П		ľ
31	29	H	79		\top	1							129	1		Г				\Box	Ī
31	1302/1/1/	\sqcap	80										130	1	Г						Ī
33		П	81		Τ	1	-						131			Г			П		ľ
34	32		82			Г							132				П			П	
35	33	\Box	83		T								133								Γ
36	34		84		Т	П							134	Т				П			Γ
37 38 137 138 138 138 138 138 139 139 139 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 143 143 144 144 144 144 144 145 145 145 146 147 146 147 147 148 148 148 148 149 14	35		85		Т	Г							135			Г				П	Γ
38 39 88 138 139 139 139 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 143 143 144 144 144 145 145 146 146 147 147 148 148 148 149 14	36		86		1								136	Г				П			Ī
(39) 89) 139) 40) 90) 140) 241) 91) 141) 42) 92) 142) 43) 93) 143) 44) 94) 144) 45) 95) 145) 46) 96) 146) 47) 96) 146) 48) 98) 148) 49) 99) 149)			87										137	Т							ſ
40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 96 48 98 49 148 49 149	38		88		1								138	Τ				П			
41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 149	(39	П	89		1								139	Γ				П			
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	40		90							_			140								Γ
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	41		91		T						\neg		141	T				П			ľ
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	42	H	92	\vdash	 						\dashv		142	1	T					\dashv	r
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149					1		П			П	_			1	Г	Ι-		П			Γ
46 96 146 47 147 48 98 49 148	44	_			T	П							144					П			r
46 96 47 146 48 98 49 148					1		П							<u>†</u>					\Box	\dashv	ľ
48	46	\Box	96		T									1		_					Ī
48	47		97			Γ							147	T		Г		П			Г
49 99 149			98			Г								T				П			Γ
	49				Ì								_					П			Γ
						Ĺ.,							150								

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)